

平成30年度 第1回体験入学参加申込書

八戸学院野辺地西高等学校 行 FAX番号 0175-64-6220

※ 7月13日(金)までに申し込みください。参加する生徒がない場合もご返送をお願いいたします。

立 中学校 ご担当 先生

当日の引率教師氏名		参加生徒	参観保護者	引率教師	合計
体験入学参加者数					
スクールバス利用者数					

番号	生徒氏名	性別	希望授業番号			保護者 参観は○	スクールバス利用は○	
			第1希望	第2希望	第3希望		生徒	保護者
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

※ Aコースは第3希望まで、Bコースは第2希望までご記入ください。(Aコース、Bコース両方の体験はできません)